



『愛』永遠不嫌多！『愛』～更需要付諸行動！

106年04月修正

盼望您加入『守護小天使』的行列，共同關心需要被關懷的人

捐款項目： 守護小天使 助養(助學)人 (需再填寫助養(助學)人資料表)

◎基本資料

捐助人姓名：_____ 性別：_____ 職業：_____ 生日：____年____月____日

通訊地址：_____

聯絡電話：(____)_____ 手機：_____

傳 真：_____ E-MAIL：_____

我 同意 不同意 收到慈愛教養院的刊物。(若無回覆將視為同意收到，謝謝！)

◎捐款資料

定期月捐金額：_____ 萬 _____ 仟 _____ 佰 _____ 拾 _____ 元整

捐款方式： 親自蒞院捐款 (院址：500 彰化市大埔路 676 號)。

郵政劃撥 (郵政劃撥捐款帳號：02343367 戶名：慈愛教養院)

信用卡定期代扣款 (請填寫下列資料)。

郵局存簿或劃撥定期代扣款 (請填郵局存簿、劃撥定期自動轉帳捐款授權同意書)。

捐款收據開立名稱： 捐助人 另指定名稱：_____

我同意授權慈愛教養院將捐款人之捐款明細及身份證字號提供給國稅局作為捐贈資料之歸戶運用，以利綜合所得稅電子化申報。

捐助人身份證字號(需與收據開立名稱同一人)：

捐款收據寄送方式： 每月寄送 年底寄送 不需寄收據

捐款收據寄送地址(若同上地址，則不需填寫)：_____

◎信用卡捐款

捐款日期：民國_____年____月____日 (請填寫第一次捐款時間--與捐款開始時間相同)

定期捐款：自民國_____年____月____日起 至 民國_____年____月____日止

信用卡別： VISA MASTER JCB 聯合信用卡 其他_____

卡號：———

信用卡有效期限：西元_____年____月____日起 至 _____年____月____日止

發卡銀行：_____ 卡片背面末三碼：

持卡人簽名：_____ (需與信用卡簽名字樣相同)

授 權 碼：_____ (由慈愛教養院填寫)

◎愛心專線：04-7124891、7113525 傳真：04-7117213

◎院址：500 彰化市大埔路 676 號 (謝謝您填妥以上資料，請郵寄或傳真回本院)